

POLITA Seria BN / nr:000000945

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emită de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
Agenția CLUJ 2		Calea Dorobanților, Nr.57A, Parter, Cluj-Napoca		0264.257.264/ 0364 410 113	
Intermediar: INTER BROKER DE ASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	THUG-NET SRL			
	Registru Comerțului	17401198			
	Licența de turism	Nr.: 5386	Data: 02.06.2017		
	Sediul principal	Str. Vasile Mironiuc, nr.5, parter, ap.1, BUCUREȘTI SECTORUL 1, Sector 1			
	Telefon	0314257933			
	Fax	-			
	E-mail	office@mayatravel.ro			
	Agenția de turism	MAYA TRAVEL			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 și 5, sector 1, București			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	Clientul Asiguratului: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie asociate de la agenția de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie asociate pentru călător.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: USD					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		50.000 USD			
Perioada de asigurare		De la: 21.11.2018		Pana la: 20.11.2019	
PRIMA DE ASIGURARE		817 USD			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 20/11/2018 suma de 817 USD cu documentul de plata OP reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 20/11/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții. Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinațiile datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire INTER BROKER DE ASIGURARE L.S.		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE Nume și prenume/Denumire SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A. Agenția de turism CLUJ 2 BUCUREȘTI	

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 și 5, sector 1, București, ROMÂNIA; Tel. 004-021-231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.264.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19